

Spazio Riservato All'Ufficio

<input type="checkbox"/>	Plesso Viale Bummacaro 4	Classe _____	Sezione _____
<input type="checkbox"/>	Plesso Viale Bummacaro 13	Classe _____	Sezione _____

DOMANDA DI ISCRIZIONE - SCUOLA PRIMARIA

Mod. B

Al Dirigente Scolastico

I.C. "CAMPANELLA/STURZO" - Viale Bummacaro 8 - Catania

Dati Alunno

Alunno	_____	Cognome	_____	Nome
Sesso	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F	Data Nascita	____/____/____
Comune di Nascita	_____			Provincia
Cittadinanza	_____			Cod. Fisc.
Comune Residenza	_____			Provincia
Indirizzo	_____			N.
Domicilio (se diverso)	Comune	_____		Provincia
Cap.	_____	Indirizzo	_____	
Telefono	_____		Tel. Cellulare	_____

Dati Genitori

Padre	_____	Cognome	_____	Nome
Sesso	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F	Data Nascita	____/____/____
Comune di Nascita	_____			Provincia
Cittadinanza	_____			Cod. Fisc.
Domicilio:	Comune	_____		Provincia
Cap.	_____	Indirizzo	_____	
Telefono	_____		Tel. Cellulare	_____
Madre	_____	Cognome	_____	Nome
Sesso	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F	Data Nascita	____/____/____
Comune di Nascita	_____			Provincia
Cittadinanza	_____			Cod. Fisc.
Domicilio:	Comune	_____		Provincia
Cap.	_____	Indirizzo	_____	
Telefono	_____		Tel. Cellulare	_____

__L__ sottoscritt__ _____
in qualità di Padre Madre Tutore

Chiede

L'iscrizione dell'alunno _____
alla classe _____ di codesta Scuola per l'anno scolastico **2012/2013**

Di avvalersi dell'anticipo (per i nati fra il 01 Gennaio e il 30 Aprile 2007)

Indica (in ordine di preferenza da 1 a 3) la seguente articolazione oraria

24 ore settimanali 27 ore settimanali

1 fino a 30 ore settimanali (preferenza subordinata a disponibilità di organico della scuola)

A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che

l'alunn_ _____ c.f.: _____

è nat_ a _____ il _____

è cittadino Italiano altro (indicare quale) _____

è residente a _____ Prov _____ in Via(Piazza) _____
_____ telefono _____

proveniente dalla scuola _____ ove ha frequentato la
classe _____ Sez _____

che la propria famiglia convivente è composta, oltre l'alunno, da:

_____	_____	_____	dichiarante
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Cognome e Nome

Luogo e data di Nascita

Rapporto di parentela

è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie SI NO

-di non aver presentato analogha domanda di iscrizione del/della propri__ figli__ presso altra scuola
statale, privata o parificata

Data _____

Firma di autocertificazione (Leggi 15/98,127/97,131/98, DPR 45/2000) da sottoscrivere al
momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola

Il/La sottoscritt__ dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella
presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica
Amministrazione (Decreto Legislativo 30/06/2003 n. 196 e Regolamento Ministeriale 7/12/2006, n. 305)

data _____

firma _____

Premesso che lo Stato assicura l'insegnamento della Religione Cattolica nelle scuole di ogni ordine e grado in conformità all'accordo che apporta modifiche al Concordato Lateranense (art. 9.2), il presente modulo costituisce richiesta dell'autorità scolastica in ordine all'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica

La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce e per i successivi anni di corso in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, compresi quindi gli Istituti Comprensivi, fermo restando, anche nelle modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Il/La sottoscritt_____

Sceglie, per _I_ propri_ figli_

- Avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica
- Non** avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica

Firma del Genitore _____

Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni) - Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54)

Art. 9.2 dell'Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il 18 febbraio 1984, ratificato con la legge 25 marzo 1985, n. 121, che apporta modificazioni al Concordato Lateranense dell'11 febbraio 1929:

“La Repubblica Italiana, riconoscendo il valore della cultura religiosa e tenendo conto che i principi del cattolicesimo fanno parte del patrimonio storico del popolo italiano, continuerà ad assicurare, nel quadro delle finalità della scuola, l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole pubbliche non universitarie di ogni ordine e grado.

Nel rispetto della libertà di coscienza e della responsabilità educativa dei genitori, è garantito a ciascuno il diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi di detto insegnamento.

All'atto dell'iscrizione gli studenti o i loro genitori eserciteranno tale diritto, su richiesta dell'autorità scolastica, senza che la loro scelta possa dar luogo ad alcuna forma di discriminazione”.

Dichiarazione dei dati anagrafici ai fini delle elezioni degli Organi Collegiali

	cognome e nome	luogo e data di nascita	professione
padre			
madre			
tutore legale			

eventuale nominativo di altri figli iscritti in codesto Istituto Comprensivo

1) _____ classe sez Ordine

2) _____ classe sez Ordine

3) _____ classe sez Ordine

altre dichiarazioni

- _____
- _____
- _____
- _____

data _____

firma _____